

# Beitrittserklärung

segeberger

KUNSTVEREIN

Segeberger Kunstverein e.V.  
Schillerstraße 2  
23795 Bad Segeberg

www.segeberger-kunstverein.de  
info@segeberger-kunstverein.de

Name .....

Anschrift .....

.....

.....

e-mail .....

Telefon .....

Hiermit erkläre mich/erklären wir meinen/unseren Beitritt zum Segeberger Kunstverein e.V. mit Wirkung vom folgenden Datum:

..... 20.....

Ich habe/ wir haben Kenntnis von der zurzeit gültigen Satzung erhalten und ich verpflichte mich/wir verpflichten uns zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von:

€.....

Jahresbeitrag: Einzelpersonen 40€, Familien 60€, Firmen 100€

Die Zahlung erfolgt zum 01.09. eines jeden Jahres durch Überweisung auf das Konto des Vereins:  
VRBankNMS, IBAN: DE48 2129 0016 0053 3342 30

Bitte erteilen Sie Ihrer Bank einen Dauerauftrag für den Beginn des Septembers eines jeden Jahres.  
Ein Dauerauftrag kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum .....

Unterschrift(en) .....